

FORMULARI SOL·LICITUD BEQUES ACTIVITATS ESPORTIVES- ANY 2024

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms*: _____

Adreça*: _____

Codi postal*: _____ Municipi*: _____

Telèfon: _____ DNI/NIE/PASSAPORT*: _____

Correu electrònic: _____

DADES INFANT O ADOLESCENT

Nom i cognoms	DNI/NIE	Data naixement

Activitat Esportiva- Entitat/Club	Lloc de realització	Pressupost Anual

REQUISITS

- Presentar la sol·licitud i documentació descrita en les bases reguladores, així com aquella documentació que sigui procedent en funció de cada cas, prevista en les bases, en els terminis i la forma establerta en aquesta convocatòria.
- Els infants i adolescents han d'estar empadronats i residir al municipi de Gironella.
- L'ajut econòmic sol·licitat per l'activitat esportiva: s'entendran com a activitats subvencionades les activitats que es realitzin a Gironella o rodalies. En cap cas l'import concedit inclourà les despeses de material esportiu ni desplaçaments ni altres despeses generades per la pròpia activitat.
- Tenir una renda neta per membre de la unitat familiar, igual o inferior a l'indicador de renda de suficiència de Catalunya, és a dir 755.82€ mensuals (a la renda mensual neta de la unitat familiar, s'hi pot restar fins a un màxim de tres-cents cinquanta euros en concepte de lloguer o préstec hipotecari de l'habitatge on resideix la persona beneficiària.
- No tenir deutes amb el club o entitat esportiva corresponents a altres anys/temporades
- No rebre cap altre ajut pel mateix concepte d'altre ens públic, club i entitat

DOCUMENTACIÓ

- Pressupost de l'activitat esportiva/ campus esportiu
- Volant de convivència
- Dni/Nie/Passaport de tots els membres de la unitat de convivència
- Llibre de família
- Carnet de família nombrosa i/o monoparental
- Sentència de separació o divorci i conveni regulador on consti la pensió alimentària i custòdia dels menors
- Documentació acreditativa en cas d'impagament de la pensió alimentària (si s'escau)
- Documentació acreditativa acolliment familiar (si s'escau)
- En casos de dones de violència masclista (documentació acreditativa)

- Certificat reconeixement de discapacitat (si s'escau)
- Certificat reconeixement de dependència (si s'escau)
- Informes mèdics (si s'escau)

- Treballadors per compte aliena: Nòmines del últims 6 mesos i contracte de treball
- Treballadors autònoms: Liquidacions trimestrals
- Declaració jurada d'ingressos dels últims 6 mesos, quan no es tingui contracte de treball
- Extractes de totes les llibretes bancàries de la unitat familiar dels últims 6 mesos
- Certificat vida laboral
- Certificat del SOC que acrediti si percep prestació d'atur
- Justificació despeses habitatge: Últim Rebut de lloguer o de la hipoteca
- Resolució Ajut de Lloguer Habitatge de la Generalitat de Catalunya (Any 2024)
- Resolució Prestacions econòmiques de la Seguretat Social- INSS (Any 2024)

DECLARO

Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

Que estic assabentat/da que la informació derivada de la formalització d'aquesta sol·licitud passarà per la junta de Govern Local, i per tant, són dades públiques.

Signatura del la persona sol·licitant

Autoritzo de forma expressa el tractament d'aquestes dades.

 SÍ NO

Sí, accepto que l'AJUNTAMENT DE GIRONELLA tracti les meves dades personals de conformitat amb els següents requisits: Informació bàsica sobre protecció de dades.

Responsable: AJUNTAMENT DE GIRONELLA. Finalitat: Gestionar les peticions formulades i l'enviament de comunicacions referents al tràmit. Legitimació: Consentiment de l'interessat. Destinataris: Les dades seran exclusives per l'Ajuntament de Gironella, llevat d'obligació legal. Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de dades. Pots exercir els teus drets mitjançant escrit a l'Ajuntament de Gironella, Pl. De la Vila, 13 08680 – Gironella o per correu electrònic a gironella@gironella.cat

Gironella, de de 2024

AUTORITZACIÓ

Sol·licitud Beques per a la realització d'activitats esportives per a infants i adolescents-Any 2024

En/Na

Autoritzo a l'Ajuntament de Gironella

que ingressi l'import de la beca concedida al número de compte corrent del club/entitat esportiva/Afa

Signatura del la persona sol·licitant